

Medicului șef al CSP Chișinău

dna Luminița Suveică

de la _____

Numele, prenumele

Unitatea economică

adresa juridică, sectorul

telefon: _____

e-mail _____

C E R E R E

Rog eliberarea avizului sanitar pentru utilizarea specială a
apei _____

(apeduct depatramental, sau sondă arteziană , altele).

amplasat _____

(adresa obiectivului, sectorul)

*La cerere se anexează (se indică copiile documentelor autentificate prin stampilă umedă
conform listei aprobate)*

- 1. Extrasul di Registrul de Stat al persoanelor juridice sau buletinului de identitate (pentru persoanele fizice);
- 2. autorizarea sanitară precedentă a sondei sau apeductului.
- 3. avizului precedent la folosirea specială a apei
- 4. *avizulsanitar privind coordonarea zonei de protecție sanitară(≤15m-CNSP; >15m-CSP)*

L.Ș.

Data

Semnătura

Notă.Răspunderea pentru autenticitatea copiilor anexate la cerere o poartă agentul economic.

Plata se garantează .

Notă :În dependență de activitate a obiectivului, urmează a fi prezentate materialele adăugătoare la solicitarea CSP(art.18,pt.3 din Legea nr.10-XVI din 03.02.10)



Numărul de înregistrare a cererii utilizarea specială a apei	
Telefonul de contact a persoanei de serviciu din secție	574-